

## STATEMENT OF ECONOMIC INTERESTS Date Initial Filing Paceived

## **COVER PAGE**

Please type or print in ink.	A PUBLIC	DOCUMENT		9 1 4:55	
NAME OF FILER (LAST)	(FIRST)	STEETIMENTALISES KAN MANGEMEN	CONTRACTOR NOTIFIC HONDS SOURCE HOME	(MIDDLE)	
Goldstone	Benjamin		L A		
1. Office, Agency, or Court			;		
Agency Name (Do not use acronyms)					
Natural Resources					
Division, Board, Department, District, if applicable		Your Position			
Department of Conservation, Division of Oil Gas an	nd Geothermal Resources	Engineering Geologist			
▶ If filing for multiple positions, list below or on an at	tachment. (Do not use acro			***************************************	
Agency:		Position:			
2. Jurisdiction of Office (Check at least one b	10X)		BITTER STATE SECTION OF THE SECTION	Maries and the second s	
		Judge or Court Commis	sioner (Statewide III	riodiation)	
State     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴     ∴		Judge or Court Commis			
Multi-County		County of			
City of		Other			
3. Type of Statement (Check at least one box)			MATERIAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY O		
Annual: The period covered is January 1, 2018, December 31, 2018.	through [	Leaving Office: Date	Left/_ Check one circle.)		
The period covered is// December 31, 2018.	, through	<ul> <li>The period covered</li> <li>-or- leaving office.</li> </ul>	is January 1, 2018	, through the date of	
Assuming Office: Date assumed/	1	The period covered the date of leaving and the da		, through	
Candidate: Date of Election	and office sought, if diffe	erent than Part 1:			
4. Schedule Summary (must complete) Schedules attached	► Total number of pa	ages including this c	over page:		
Schedule A-1 - Investments - schedule attach	ied Sche	edule C - Income, Loans, &	Business Positions	: - schedule attached	
☐ Schedule A-2 - Investments – schedule attach	red Sche	Schedule D - Income - Gifts - schedule attached			
Schedule B - Real Property - schedule attach	ed Sche	edule E - Income - Gifts -	Travel Payments –	schedule attached	
-or- ☑ None - No reportable interests on a	ny schedule				
5. Verification					
MAILING ADDRESS STREET (Business or Agency Address Recommended - Public Document)	CITY	STA	TE Z	IP CODE	
801 K st.	Sacramento	C	A 95814		
DAYTIME TELEPHONE NUMBER		ADDRESS			
( 916 ) 862-2236		jamin.Goldstone@co			
I have used all reasonable diligence in preparing this st herein and in any attached schedules is true and com			of my knowledge th	ne information contair	
I certify under penalty of perjury under the laws of	the State of California that	t the foregoing is true an	d correct.		
Date Signed 2/11/2019	Signatu	re 1 (			
(month. day, year)		(File the originally sign	ed paper statement with you	ır filing official.)	